**Załącznik nr 5** do SIWZ

**Zamawiający:** *Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny*

*„Pałac Kamieniec” sp. z o.o.*

*Kamieniec, ul. Polna 2*

*42 – 674 Zbrosławice*

*tel./faks (032) 233 78 19*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE   
W SPRAWIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
OKREŚLONYCH W ART. 24 UST. 1 PZP**

**ORAZ   
W ART. 24 UST. 5 PKT 1, 2, 4 i 8 PZP**

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Dostawa leków, materiałów medycznych jednorazowego użytku oraz środków opatrunkowych do Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” sp. z o.o. sukcesywnie na przestrzeni całego 2021 roku***, niniejszym oświadczam, iż**\*)**:

oświadczam, że:

1. Wykonawca którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP, w szczególności:

* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne   
  *(w odniesieniu do przesłanki wykluczenia opisanej w art. 24 ust. 1 pkt 15 PZP);*
* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne *(w odniesieniu do przesłanki wykluczenia opisanej w art. 24 ust. 1 pkt 22 PZP);*

1. W stosunku Wykonawcy, którego reprezentuję nie otwarto likwidacji, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2019 r. poz. 243, 326, 912 i 1655) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 498, 912, 1495 i 1655) *.) (odniesieniu do przesłanki wykluczenia opisanej w art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP);*
2. Wykonawca, którego reprezentuję nie naruszył obowiązków zawodowych, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych
3. Wykonawca którego reprezentuję , z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania *(odniesieniu do przesłanki wykluczenia opisanej w art. 24 ust. 5 pkt 4 PZP);*
4. Wykonawca, którego reprezentuję nie zalega z opłacaniem opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne oraz z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach   
   i opłatach lokalnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019r. poz. 1170 z późn. zm*.) (odniesieniu do przesłanki wykluczenia opisanej w art. 24 ust. 5 pkt 8 PZP);*

…………………………………………..

czytelny podpis osoby /osób upoważnionych do

reprezentowania Wykonawcy bądź podpis i stempel imienny